



Agencia de Innovación y Desarrollo de Andalucía  
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN,  
 CIENCIA Y EMPLEO**

Unión Europea

Fondo Europeo de  
 Desarrollo Regional



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**AYUDAS INICIATIVA @MPRENDE+**



**EXPTE. Nº**

Decreto-Ley 2/2014 de ..... de ..... de 2014 (BOJA nº ..... de fecha ..... ) por el que se aprueban medidas urgentes de activación del empleo joven y de la "Iniciativa @mprende+".

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y REPRESENTANTE LEGAL</b>										
<b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:	
<b>DOMICILIO:</b>										
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:								
KM EN LA VÍA:		NÚMERO:		LETRA:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:				PAÍS:		CÓD. POSTAL:
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
<b>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:	
MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN:										
<b>DOMICILIO:</b>										
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:								
KM EN LA VÍA:		LETRA:		NÚMERO:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:				PROVINCIA:		CÓD. POSTAL:
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
<b>2 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIF</b>										
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica) <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.										
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.										
<b>3 DATOS DE LA ACTUACIÓN</b>										
DENOMINACION:										
EMPLAZAMIENTO:										
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:								
KM EN LA VÍA:		LETRA:		NÚMERO:		ESCALERA:		PISO:		PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:				PAÍS:		CÓD. POSTAL:
<b>4 ACTIVIDAD EMPRESARIAL</b>										
CÓDIGO CNAE:				ACTIVIDAD:						



002173/A08D

00047250

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**5 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS**

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.

**AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.

**AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y **NO** dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: ..... DNI/NIE: .....

Correo electrónico: ..... N° móvil: .....

**6 AYUDA SOLICITADA**

Ayuda para la financiación de los gastos notariales y de registro mercantil derivados de la constitución de la empresa

**7 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y se **COMPROMETE** a cumplir los compromisos que figuran en el Decreto arriba reseñado y a comunicar cualquier modificación que se produzca en el plazo de 15 días. Además, la persona abajo firmante **DECLARA** que:

No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud.

No ha obtenido ningún tipo de ayuda pública sujeta al régimen de minimis en los últimos tres años o que habiendo obtenido ayudas sujetas a dicho régimen en los últimos tres años la suma de las mismas no superan los 200.000,00€, en subvenciones o en subvenciones equivalentes para el caso de los préstamos.

Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

**Solicitadas**

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe (€)	Minimis (en su caso) (S/N)
		€	
		€	

**Concedidas**

Fecha/Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe (€)	Minimis (en su caso) (S/N)
		€	
		€	

Que conoce el contenido del Decreto Ley por el que se aprueban medidas urgentes de activación del empleo joven y de la "Iniciativa @emprende+".

Que cumple con las condiciones previstas en el artículo 73 del mencionado Decreto, referente a los beneficiarios de las ayudas, y que no se encuentra incurso en las circunstancias previstas en el artículo 13.2. y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.

Que acepta su inclusión en la lista de beneficiarios prevista en el artículo 7.2 d) del Reglamento (CE) 1828/2006 de la Comisión de 8 de diciembre de 2006 por el que se fijan normas de desarrollo para el Reglamento (CE) núm. 1083/2006 y el Reglamento (CE) núm. 1080/2006 (DO L 45 de 15.02.2007).

**SOLICITO** se conceda el máximo incentivo.

En ....., a de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA AGENCIA DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO DE ANDALUCÍA**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Agencia de Innovación y Desarrollo de Andalucía IDEA, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "PYMES INDUSTRIALES". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de las subvenciones otorgadas por la Agencia de Innovación y Desarrollo de Andalucía.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Agencia de Innovación y Desarrollo de Andalucía. Calle Leonardo Da Vinci, 17 A. - 41092 Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de las Bases Reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

002173/A08D

00047250